

FACULTÉ DE MÉDECINE DE PARIS

ANNÉE 1958

410
N°

THÈSE

POUR LE
DOCTORAT EN MÉDECINE
(DIPLÔME D'ÉTAT)

PAR

CHRISTIAN TIERNY

NÉ LE 14 OCTOBRE 1924 A PARIS

Interne des Hôpitaux privés de Paris
(CROIX DE GUERRE 1939-1945)

Présentée et soutenue publiquement

le _____

CONTRIBUTION
A L'ÉTUDE DES SÉCRÉTIONS GASTRIQUES
SOUS L'INFLUENCE D'UN COMPLEXE CARNITINIQUE
DE SYNTHÈSE PER OS

Monsieur le Professeur DE GENNES

Président

FACULTE DE MEDECINE DE PARIS

Année 1958

N°

T H E S E

pour le

Doctorat en Médecine

(Diplôme d'Etat)

par

Christian TIERNY

né le 14 Octobre 1924 à PARIS

Interne des Hôpitaux privés de Paris
Croix de Guerre 1939-1945

Présentée et soutenue publiquement

le 1958

CONTRIBUTION A L'ETUDE DES SECRETIONS GASTRIQUES
SOUS L'INFLUENCE D'UN COMPLEXE CARNITINIQUE
DE SYNTHÈSE PER OS

Monsieur le Professeur DE GENNES

PRESIDENT

oOo



PROFESSEURS HONORAIRES

MM. BENARD (H.), BRUQU (P.), BULLIARD (H.), CADENAT (F.), CARNOT (P.),
 CHABROL (Et.), CHAMPY (G.), CHEVASSU (M.), DEBRE (R.), DILETT (P.),
 DONZELOT (E.), GASTINEL (P.), GUILLAIN (G.), HALPIEN (E.), HAR-
 VIER (P.), LAROCHE (G.), LAUBRY (Ch.), LEMAITRE (F.), LEVY-SOLAL (T.),
 LHERMITTE (J.), LIAN (G.), LOEPER (H.), MARION (G.), MATHIEU (P.),
 MOCQUOT (P.), MONDOR (H.), MULON (P.), OLIVIER (E.), RICHTT (Ch.),
 SANNIE (Ch.), SEZARY (A.), TANON (L.), VILTER (E.).

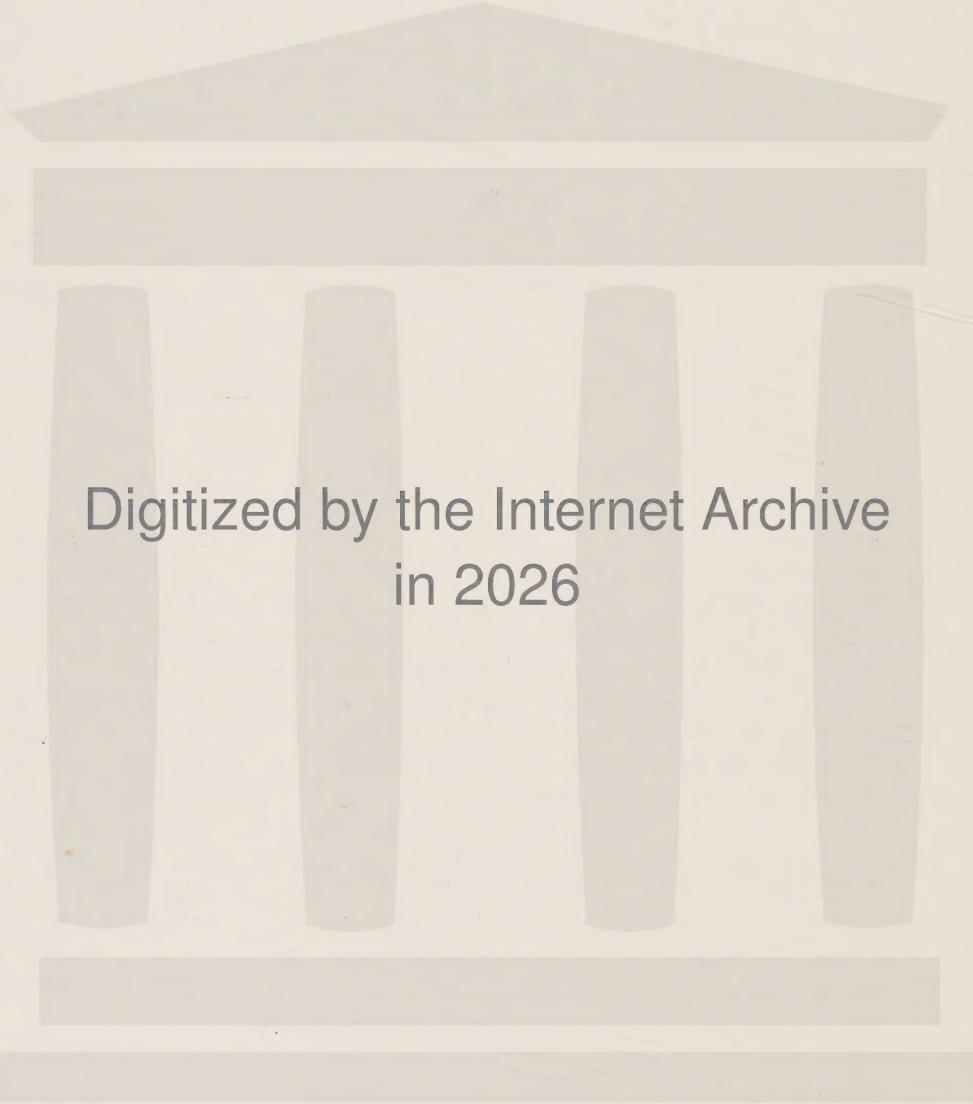
DOYEN Léon BINET,
 Membre de l'Institut

ASSEESSEUR Jean VERNE.

I - PROFESSEURS

MM.

Anatomie	CORDIER (G.)
Anatomie pathologique	DELARUE (A.)
Bactériologie	FASQUELLE (R.)
Biochimie médicale	JAYLE (M.F.)
Biologie appliquée à l'Education Phy- sique et aux Sports	CHAILLEY-BERT (P.)
Biologie médicale	FAUVET (R.)
Cancérologie médicale et sociale . . .	BERNARD (J.)
Clinique de cardiologie	MOUQUIN (M.)
(Beaujon	SICARD (A.)
(Cochin	QUENU (J.)
Cliniques chirurgicales (Hôtel Dieu . .	MENEGAUX (G.)
(Salpêtrière	MOULONGUET (P.)
Clinique chirurgicale réparatrice et orthopédique	MERLE D'AUBIGNE (R.)
Clinique de chirurgie cardio-vasculai- re	de GAUDART-d'ALLAINES (F.)
Clinique de chirurgie infantile et orthopédie	FIVRE (M.)
Clinique de chirurgie pleuro-pulmonai- re	MONOD (R.)
Clinique gynécologique	FUNCK-BRENTANO (P.)
Clinique des maladies cutanées et sy- philitiques	DEGOS (R.)
Clinique des maladies des enfants . .	CATHALA (J.)
Clinique des maladies infectieuses . .	MOLLARET (P.)
Clinique des maladies mentales et de l'encéphale	DELAY (J.)
Clinique des maladies métaboliques . .	HAMBURGER (J.)



Digitized by the Internet Archive
in 2026

https://archive.org/details/IA41547106_0050

Clinique des maladies du sang	CHEVALLIER (P.)
Clinique des maladies du système nerveux	ALAJOUANINE (T.)
(Bichat . . .	JUSTIN-BESANCON (L.)
Cliniques médicales (Broussais .	DE GENNES (L.)
(Cochin . . .	MOREAU (R.)
(Hôtel Dieu .	BARIETY (M.)
Clinique médicale d'hydro-climatologie thérapeutique	DEBRAY (C.)
Clinique médicale propédeutique . . .	PASTEUR VALLERY-RADOT (L.)
Clinique médico-sociale du diabète sucré et des maladies de la nutrition	BOULIN (R.)
Clinique de neuro-chirurgie	PETIT-DUTAILLIS (D.)
(Baudelocque.	LACOMME (M.)
Cliniques obstétricales (Port-Royal .	VARANGOT (J.)
Clinique d'obstétrique et de gynécologie	LANTUEJOUL (P.)
Clinique ophtalmologique	RENARD (G.)
Clinique oto-rhino-laryngologique . .	AUBIN (A.)
Clinique de pneumo-phthisiologie . . .	BERNARD (M.)
Clinique psychiatrique infantile . . .	HEUYER (C.)
Clinique de puériculture	LEBLONG (M.)
Clinique rhumatologique médicale et sociale	COSTE (F.)
Clinique stomatologique	DECHAUME (M.)
Clinique thérapeutique chirurgicale .	SENEQUE (J.)
Clinique thérapeutique médicale . . .	LEMAIRE (A.)
Clinique urologique	FEY (B.)
Embryologie	GIROUD (A.)
Génétique médicale	LAMY (M.)
Histoire de la médecine et de la chirurgie	SOULIE (P.)
Histologie	VERNE (J.)
Hygiène et clinique de la première enfance	TURPIN (R.)
Hygiène et médecine préventive . . .	JOANNON (C.)
Médecine légale	PIEDELIEVRE (R.)
Médecine du travail	DESOILLE (H.)
Parasitologie et histoire naturelle médicale	GALLIARD (H.)
Pathologie chirurgicale	COUVELAIRE (R.)
Pathologie exotique	LAVIER (G.)
Pathologie expérimentale comparée . .	LENEGRE (J.)
Pathologie humorale et immunologie expérimentale (chaire à titre personnel)	MERKLEN (F.)
Pathologie médicale	DECOURT (J.)
Pathologie et thérapeutique générales	GARCIN (J.)
Pédiatrie sociale	MARIE (J.)
Pharmacologie et matière médicale . .	HAZARD (R.)

Physico-chimie médicale (Chaire à titre personnel)	DOGNON (A.)
Physiologie	BINET (L.)
Physique médicale	STROHL (A.)
Radiologie médicale	DESGREZ (H.)
Technique chirurgicale	PATEL (J.)
Thérapeutique	BROUET (G.)

II. PROFESSEURS SANS CHAIRE
MAITRES DE CONFERENCES-AGREGES ET AGREGES.

	MM.		MM.
Anatomie	(DELMAS (A.) pr.s.ch.) CABROL (C.) (DEBEYRE (J.)) OLIVIER (G.)		(DUBOST (C.)) FAUREL (J.) (FLABEAU (F.)) GERMAIN (A.) (GOSSET (J.)
Anatomie patho- logique	(GAUTHIER VILLARS (Melle P) pr. s. ch. (BUSSER (F.)) GOUYGOU (Ch.)	Pathologie chirurgi- cale	(LAURENCE (G.) (LORTAT JACOB (J.)) MATHEY (J.) (OLIVIER (Cl.)) POILLEUX (F.) (THOMERET (G.)) VERNE (J.M.)
Bactériologie	(NEVOT (A.) pr.s.ch.) CHRISTOL (D.)		(LOEPER (J.)) MAURICE (P.)
Biochimie médi- cale	(ETTORI (J.) pr.s.ch) DESGREZ (P.) (POLONOVSKI (J.)) SCHAPIRA (R.)	Pathologie expérimen- tale	(
Biologie médi- cale	BOURLIERE (F.)		(BOUDIN (G.)) BOUVIER (J.B.) (BRICAIRE (H.)) BRISSAUD (H.) (CASTAIGNE (P.)) CONTE (M.) (DEROT (M.)) DOMART (A.) (LAMOTTE (M.)) LAROCHE (C.P.) (MACREZ (Cl.)) MILLIEZ (P.) (PEQUIGNOT (H.)) PERRAULT (M.) (RAMBERT (P.)) ROYER (P.) (THIEFFRY (St.)) TURIAF (J.) (WOLFROMM (R.)) N...
Dermato-Syphi- ligraphie	DUPERRAT (F.)		
Embryologie ..	TUCHMANN DUPLESSIS		
Histologie	(COUJARD (R.)) N... (N...		
Hydrologie ...	CORNET (A.)	Pathologie médicale	
Hygiène	(BOYER (J.) pr.s.ch.) DEPARIS (M).pr.s.ch.		
Maladies infec- tieuses	BASTIN (R.)		
Médecine légale	(DEROBERT (L.) pr.s.ch) GAULTIER (M.) (HADENGUE (A.)		
Médecine du travail	ALBAHARY (C.)		
Neuro-chirurgie	DAVID (M.)		
Neurologie	LHERMITTE (F.)		
	(GRASSET (J.)) LE LORIER (G.) (LEPAGE (F.)) MERGER (R.) (MORIN (P.)) RAVINA (P.) ROBEY (M.)	Pédiatrie.....	(JOSEPH (R.)) MOZZICONACCI (P.) (POLONOVSKY (Cl.) (CHEYMOL (J.) pr.s.ch) LEVY (MelleJ.) pr.s. ch.
Obstétrique.....		Pharmacologie.....	

Ophtalmologie	(BREGEAT (P.)) DESVIGNES (P.)	Physiologie	(BARJETON (D.) pr.) s.ch.
Orthopédie	JUDET (R.) (AUBRY (M.)		(PARROT (J.) pr.s.ch (DEJOURS (P.)
Otorhinolaryngolo- gie.....	) MADURO (R.) (BRUMPT (L.C.)	Physique médicale	(DJOURNO (A.) pr.s.ch) GOUGEROT (L.)
Parasitologie.....	) CHABAUD (A.) (ABOULKER (P.)	Pneumo-Phtisiologie.	KREIS (B.)
	) BARCAT (J.)	Psychiatrie	PICHOT (P.)
Pathologie chirurgi- cale.....	(BAUMANN (J.)) CAUCHOIX (J.)	Psychiatrie infan- tile	MICHAUX (L.)
		Rhumatologie	DELBARRE (F.)
			(CERNEA (P.)
		Stomatologie	) CHAPUT (Mme A.)
		Thérapeutique	CHASSAGNE (P.)
		Urologie	KUSS (R.)

III. PROFESSEURS SANS CHAIRE ET AGREGES CHARGES DE COURS DE CLINIQUE ANNEXE

	MM.		MM.
	(AMELINE (A.)	Clinique neuro.	DE SEZE (S.)
	) HUGHIER (J.)	Clinique Obstétri.	MAYER (M.)
Clinique chirurgica- le	(LEGER (L.)	Clinique Ophtalm.	OFFRET (G.)
	) PADOVANI (P.)	Clinique pédiat.	LAPLANE (R.)
	(ROUX (M.)	Clinique psychia.	BARUK (H.)
	(DREYFUS (Gilbert)		
	) HAGUENAU (J.) pr.		
Clinique médicale	(s.ch.		
	) KOURILSKY (R.)		
	(MARCHAL (G.)		

Secrétaire général de la FacultéM. MOREL (J.)
SecrétaireMlle CHAINTREUL (G.)

Conservateur, chargé de la direction .. M. le Docteur HAHN (A.)
Conservateur..... Mlle GOICHON (A.)
Bibliothécaires Mlles DUMAITRE (P.), LAURENT (H.),
LE NOIR (G.), QUIEVREUX (E.).

A mon grand-père
le Professeur Victor Pauchet
(1869-1936)

dont les brillantes qualités
chirurgicales et l'efficacité
restent pour moi l'idéal à
atteindre.

A ma femme et à mon fils

A mon père, chirurgien-chef de l'hôpital d'Arras
ses qualités morales et son adresse
chirurgicale seront toujours présentes
à ma mémoire.

A ma mère

dont la bonté et l'intelligence sont
connues de tous et dont la sollicitude
m'a toujours entouré.

A mes frères et sœurs

A mon frère Hervé, pilote de chasse, décédé
accidentellement à l'âge de 22 ans.

A mes maîtres d'Externat

A Monsieur le Professeur Agrégé BOUVRAIN
Médecin des Hopitaux
dont je fus l'externe en premier.

qu'il trouve ici ma gratitude
pour son enseignement et son
exquise délicatesse dans les
moments difficiles.

A Monsieur le Docteur PILLOIS
Chirurgien de l'Hopital Saint Michel

dont les qualités chirurgicales
et la courtoisie rosteront pour
moi un exemple.

INTRODUCTION

Il ne nous paraît pas utile de détailler les propriétés du complexe carnitinique de synthèse qui nous a servi dans cette étude, les différents points chimiques, pharmacologiques et cliniques étant déjà repris dans de nombreuses publications (1 à 10).

Qu'il nous suffise de rappeler que la carnitine doit son nom au fait qu'elle a été obtenue la première fois à partir des extraits de muscle et, qu'entre les mains des différents expérimentateurs, ce corps se comporte comme un stimulant des sécrétions digestives (11, 12, 13, 14).

En thérapeutique humaine le complexe carnitinique de synthèse est destiné à stimuler les sécrétions gastriques et pancréatiques, notamment chez l'enfant chez lequel, Sarrouy et son école (15) ont montré une insuffisance sécrétoire en cas d'hypotrophie et de convalescence des différentes affections infantiles.

Nous nous bornerons dans cette étude à détailler quelque peu l'activité du complexe carnitinique de synthèse sur le volume du suc gastrique chez l'homme, sur l'acidité totale et l'acidité libre du suc gastrique et enfin, son action sur les enzymes protéolytiques d'origine gastrique.

Pour l'étude de ce dernier phénomène, nous nous sommes adressés au test de Schwachmann dont on trouvera la technique plus loin.

Enfin, pour mieux apprécier la valeur de la stimulation sécrétoire obtenue après l'emploi du complexe carnitinique de synthèse, nous avons cru bon de mener parallèlement et chez les mêmes malades, une étude comparative avec l'histamine par voie sous-cutanée.

CHOIX DES MALADES ET TECHNIQUE

Le but de notre étude est de comparer l'effet sur la sécrétion gastrique, tant quantitatif que qualitatif, de l'histamine injectée par voie sous-cutanée à la dose de 1 milligramme et du complexe carnitinique de syrnèse instillé par sonde gastrique.

Les sujets mis à notre disposition étaient soignés pour des lésions banales (maladies chroniques, affections dermatologiques courantes (≠)) ou encore en instance de placement. On ne retrouvait chez eux aucun signe clinique digestif.

Nous avons opéré de la façon suivante :

- après introduction de la sonde dans l'estomac, le suc gastrique est prélevé avant que l'épreuve ne commence : son acidité totale, son acidité libre et son activité pepsique sont testées.
- puis l'on fait l'injection sous-cutanée d'histamine. Par la sonde gastrique on recueille, de quart d'heure en quart d'heure, pendant 1 heure trente, le liquide gastrique sécrété.
- le lendemain ou le surlendemain, on agit de même après instillation par la sonde gastrique du complexe carnitinique de syrnèse à la dose de 100 gouttes par individu dans une première série de cas, à la dose de 1 goutte par kg de poids dans les autres observations.
- l'épreuve de Schwachman a été réalisée de la façon suivante :
 - des dilutions décroissantes en suc gastrique ont été faites dans l'eau chlorhydrique au 1/1000.
- la durée de contact avec la gélatine a été de 1 heure à l'étuve à 37°.
- la plaque était ensuite lavée rapidement sous un jet d'eau courante (cinq secondes environ) et mise à sécher aussitôt à l'étuve à 37°.

≠ Nous tenons à remercier tout particulièrement le Dr Bolgert, médecin des hopitaux, qui nous a autorisé à utiliser certains tubages faits dans son service.

- enfin nous avons répété cette épreuve avec le complexe carnitinique de synthèse dilué lui aussi à doses décroissantes dans de l'eau chlorhydrique au 1/1000 de façon à s'assurer que ce produit n'attaquait pas la gélatine. Celle-ci restant indemne on a pu conclure que si l'on obtenait une activité pepsique après instillation du complexe carnitinique de synthèse, celle-ci n'était pas due à la présence du produit lui-même mais à son action sur le suc gastrique.

Afin de représenter graphiquement les différents degrés de digestion de la gélatine, nous avons adopté la convention suivante :



digestion totale



digestion des 3/4



digestion de la 1/2



faible digestion



digestion nulle

CONTRE EPREUVE DE SCHWACHMAN MONTRANT LA NON DIGESTION DE LA
GELATINE PAR LE COMPLEXE CARNITINIQUE DE SYNTHESE

Action du complexe carnitinique de synthèse sur gélatine.

Par dilutions de Bicarnésine dans l'eau chlorhydrique à 1 %₁₀₀

Bicarnésine pure



diluée au 1/2



au 1/5



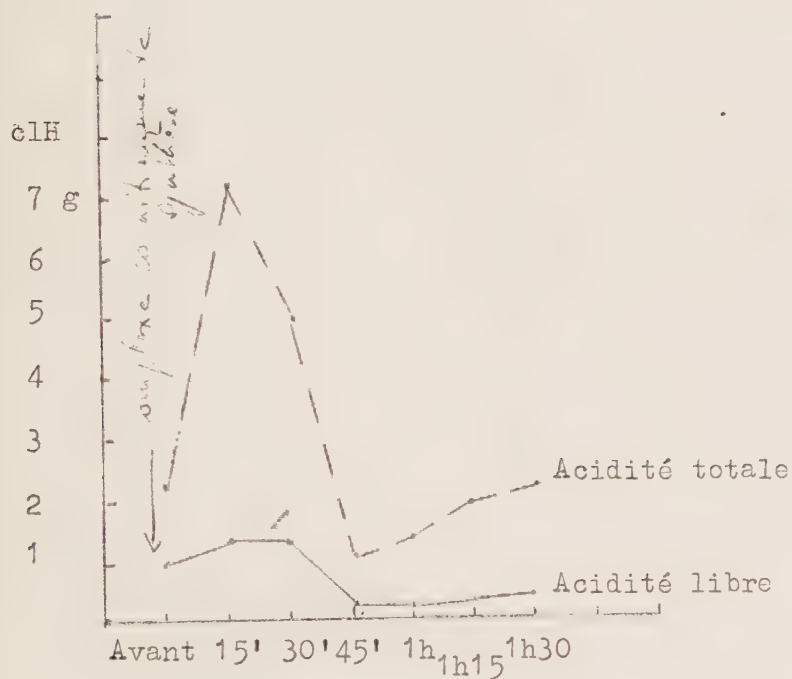
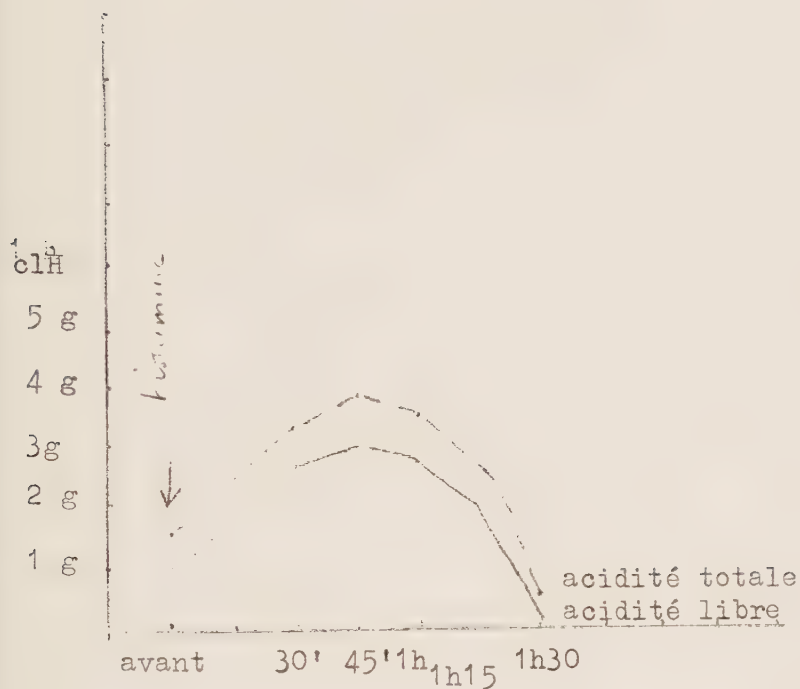
au 1/10



Résultat : la gélatine n'est pas attaquée.

Observation n° 1

N.M. 47 ans. 100 gouttes de complexe carnitinique de synthèse.



Résultat : acidité totale et acidité libre supérieures après le complexe carnitinique de synthèse à celles obtenus après histamine.

NM

N°1

TUBAGES GASTRIQUES

(activité pepsique)

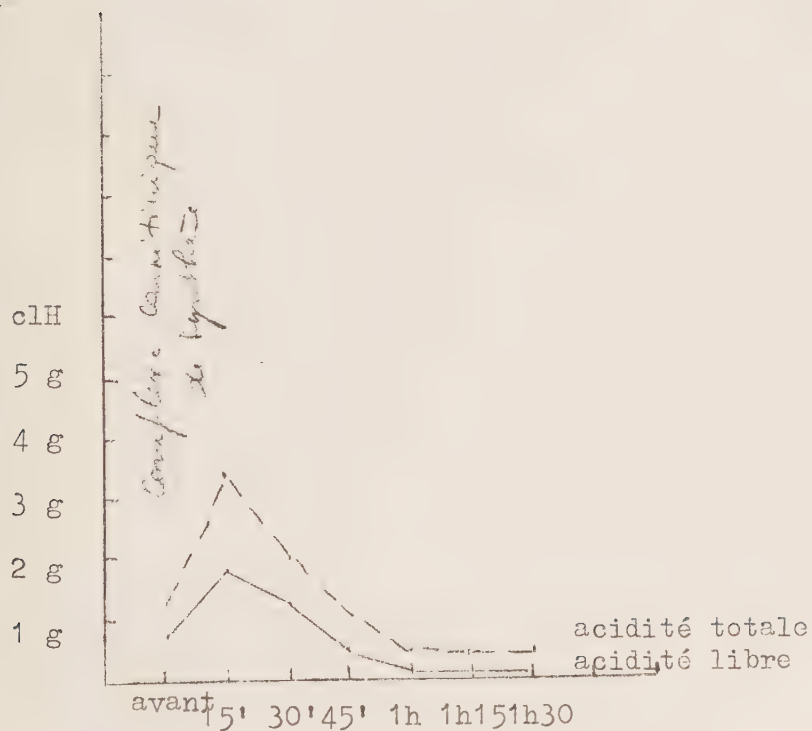
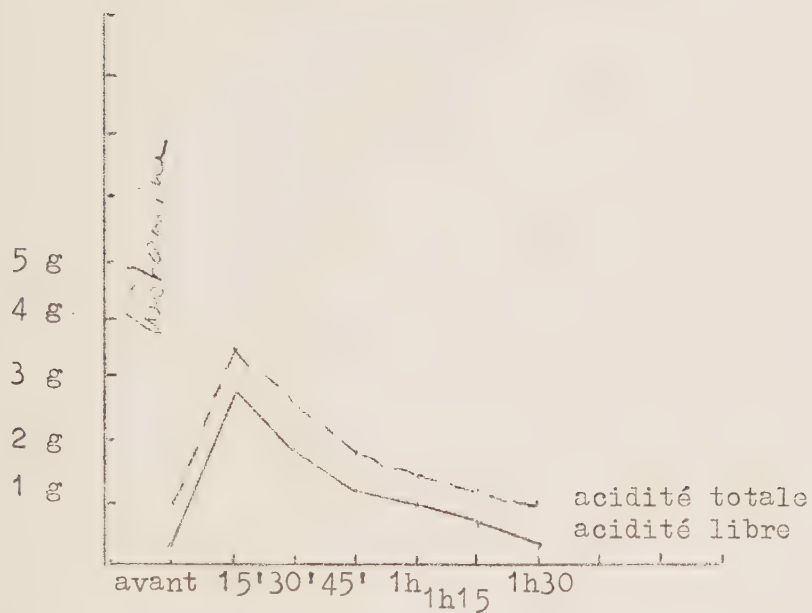
Dilutions de suc gastrique

	avant	après histamine	après complexe carnitinique de synthèse
1/10			
1/20			
1/30			
1/40			
1/50			
1/60			
1/70			
1/80			

Activité pepsique plus marquée après histamine.

Observation n° 2 :

H. Serge - 37 ans



Acidité totale et libre inférieures après le complexe carnitinique de synthèse.

H.S.

n°2

TUBAGE

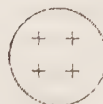
Dilutions

avant

après

après complexe
carnitinique de synthès

1/10



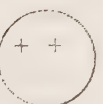
1/20



1/30



1/40



1/50



1/60



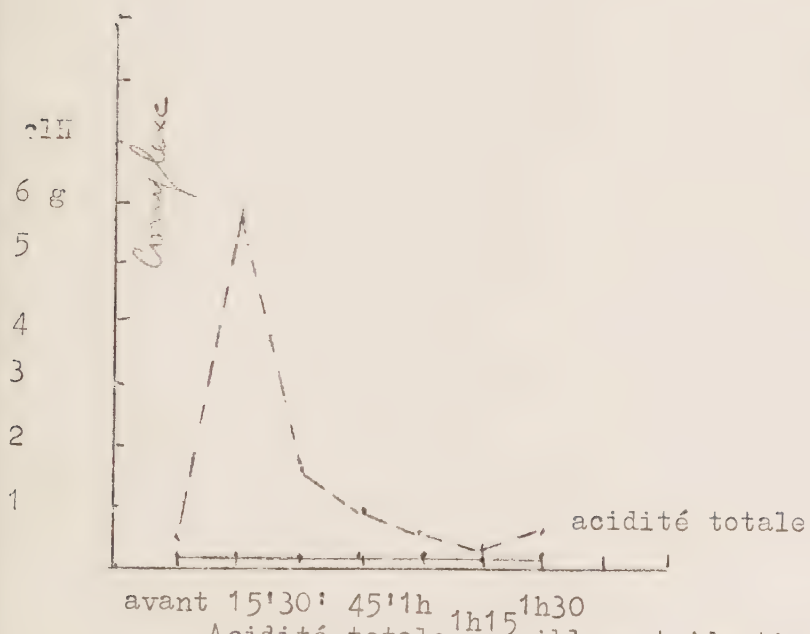
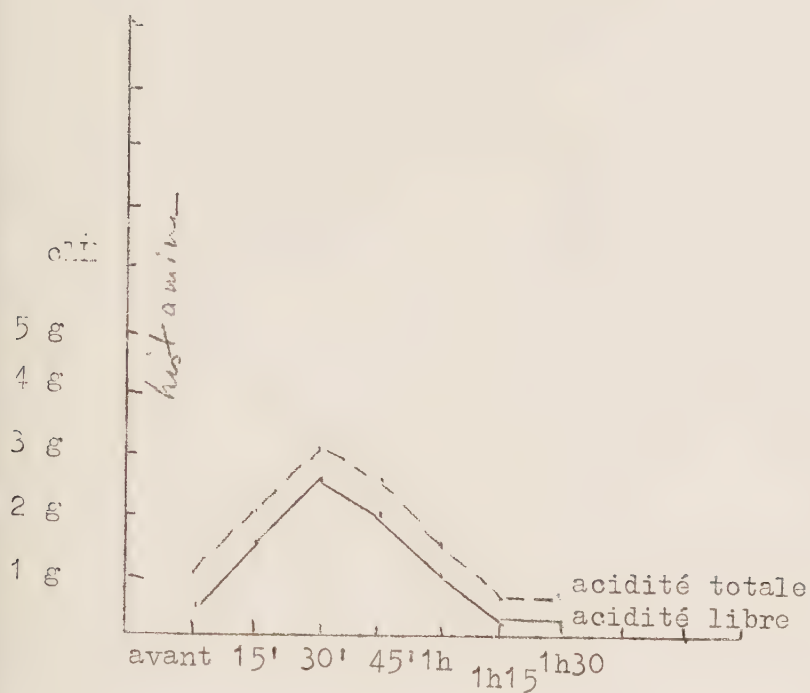
1/70



Activité pepsique identique dans les deux cas.

Observation n° 3

D. Henri - 47 ans



Acidité libre non modifiée par le complexe carnitinique de synthèse.

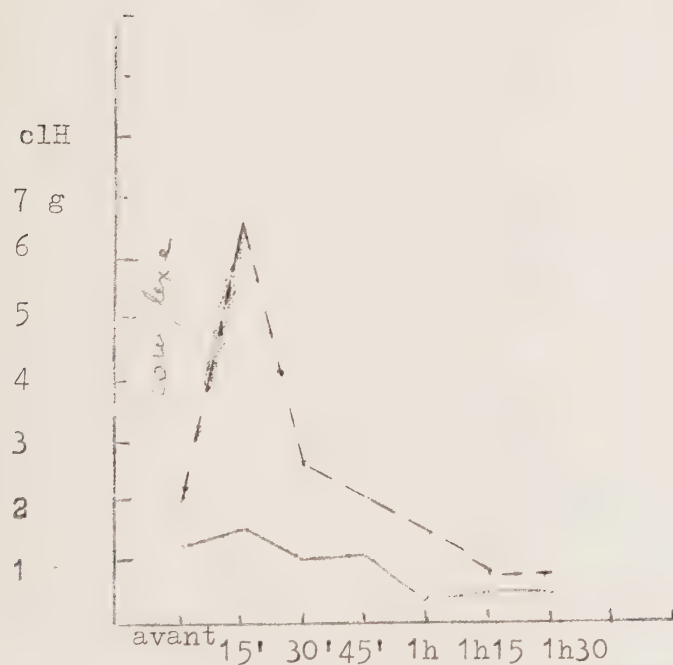
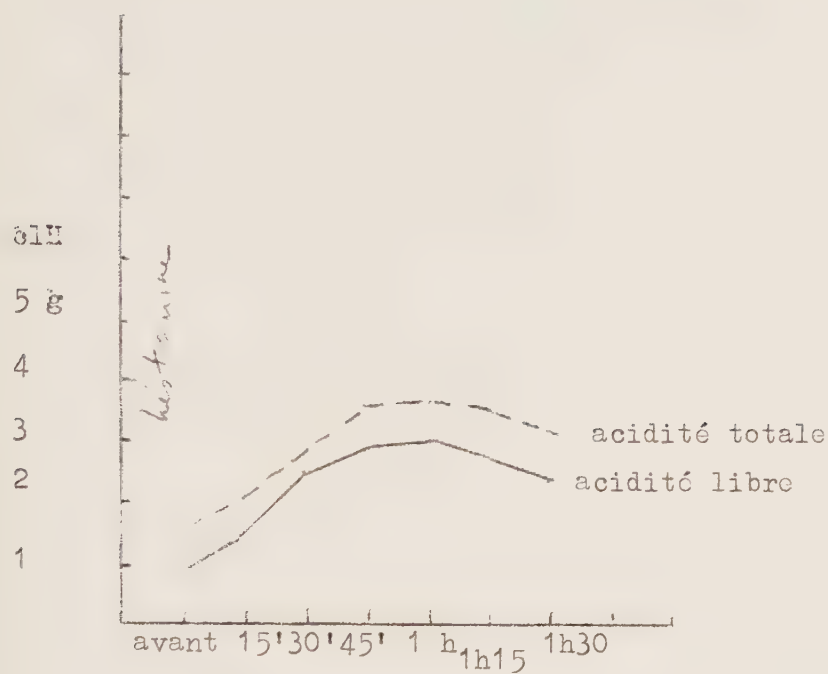
TUBAGE GASTRIQUE
(activité pepsique)

Dilutions	avant	après histamine	après complexe carnitinique de synthèse
1/10			
1/20			
1/30			
1/40			
1/50			
1/60			
1/70			

Activité pepsique identique dans les deux cas.

Observation n° 4

M. Jean - 27 ans - 100 gouttes



Acidités totale et libre inférieures après complexe carnitinique de synthèse.

M. Jean

n° 4

TUBAGE GASTRIQUE

Activité pepsique

Dilutions de liquide gastrique

après histamine

après complexe
carnitinique de synthèse

1/10



1/20



1/30



1/40



1/50



1/60



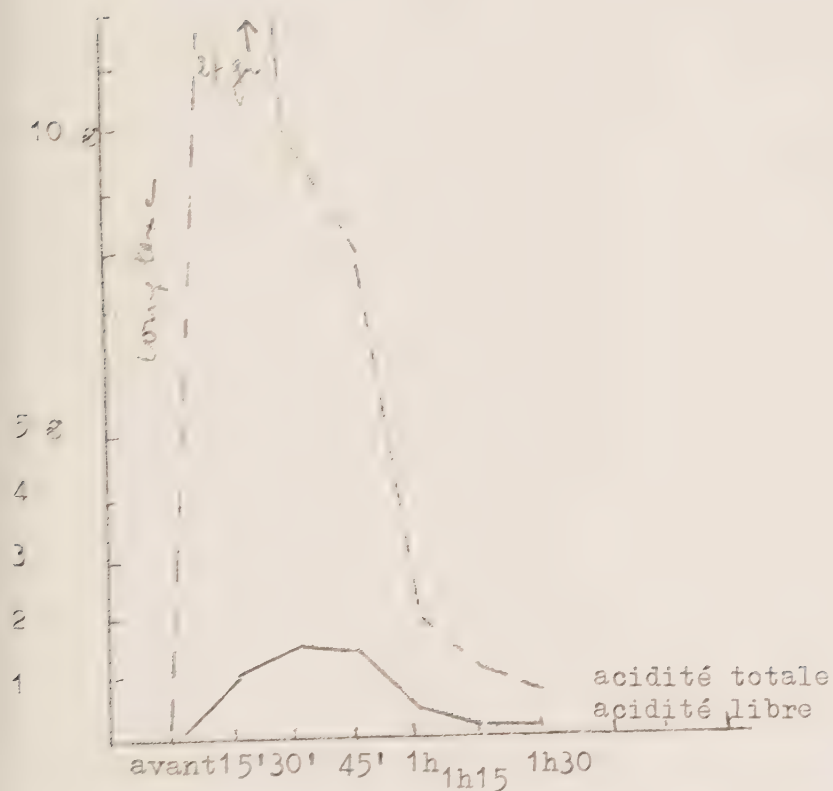
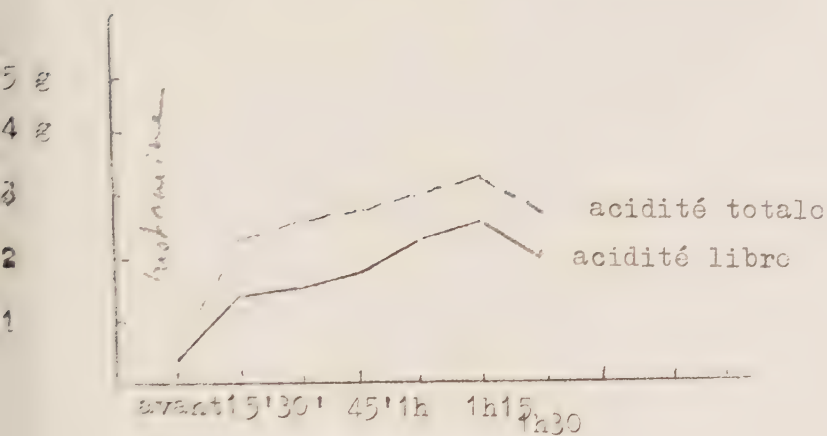
1/70



Activités pepsiques sensiblement égales dans les 2 cas.

Observation n° 5 :

R. Paul - 53 ans - 100 gouttes



Acidités totale et libre inférieures après complexe carnitinique de synthèse.

R.P.

n° 5

TUBAGE GASTRIQUE

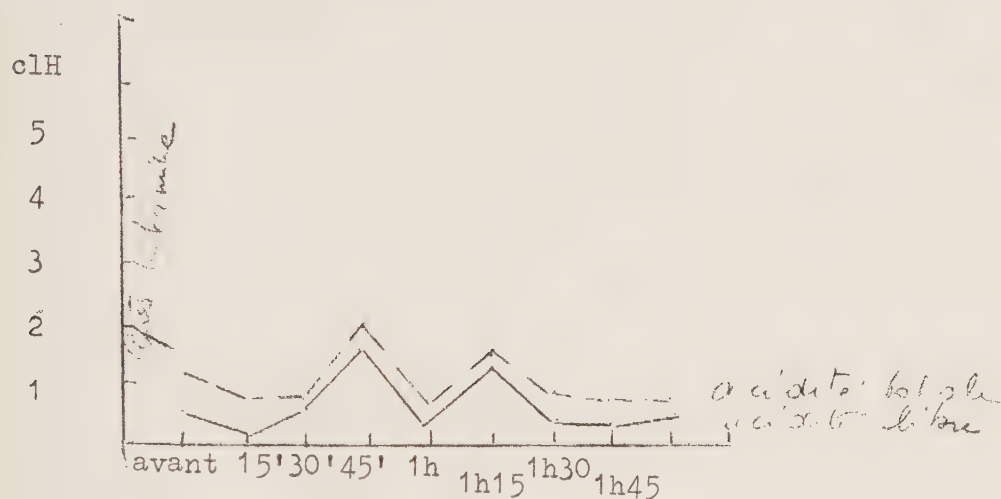
(activité pepsique)

	Avant histamine	Histamine	Complexe carnitiniq de synthèse
1/10			
1/20			
1/30			
1/40			
1/50			
1/60			
1/70			

Activité pepsique sensiblement égale dans les 2 cas.

Observation n° 6

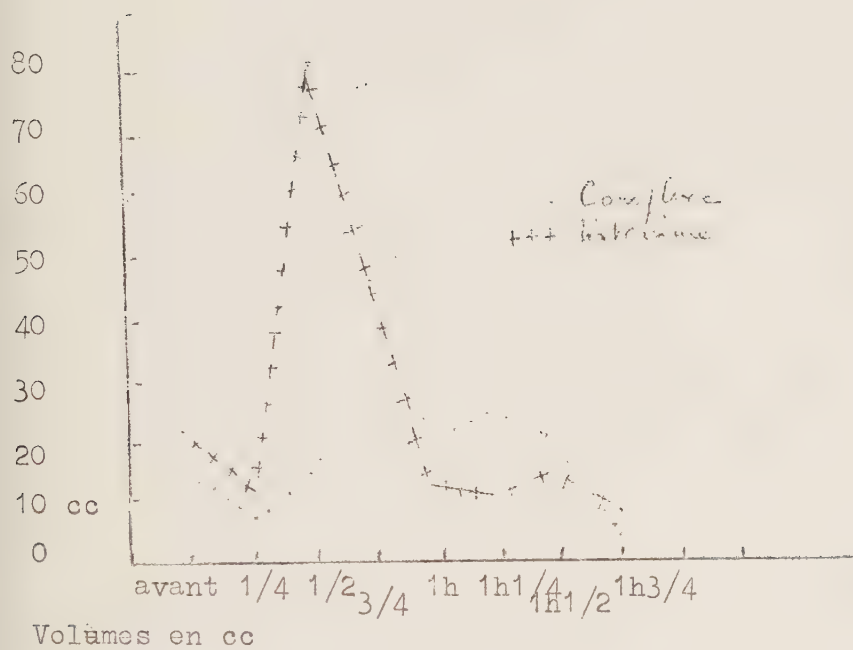
W. Paul - 26 ans 1 goutte/kg



Acidités totales et libres égales après complexe carnitinique de synthèse.

Activité pepsique n'a pas été étudiée.

n° 6



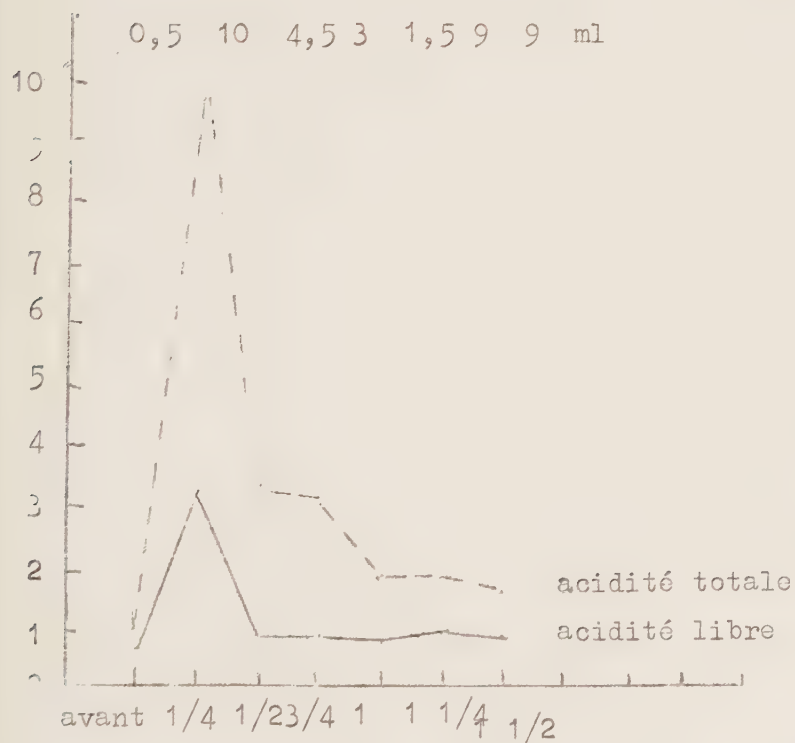
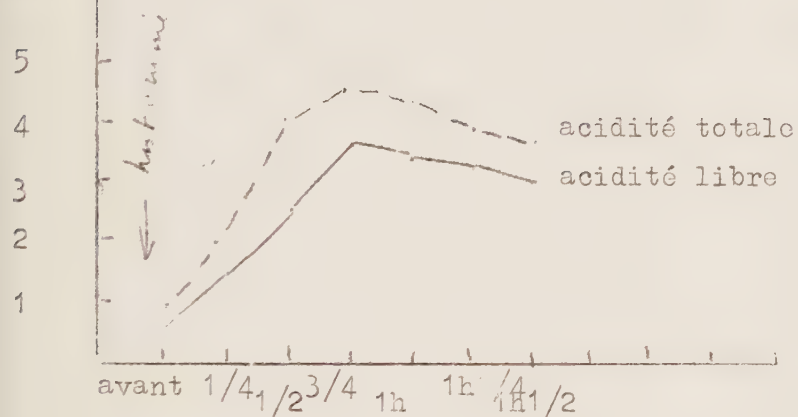
Volume de liquide gastrique sécrété légèrement supérieur après le complexe carnitinique de synthèse.

Observation n° 7

Sol. G. 65 ans - 60 kg

Volume 18 13 33 34 31 25 4,5 ml

clH



Acidités totales et libres inférieures après le complexe carnitinique de synthèse.

S. Georgette

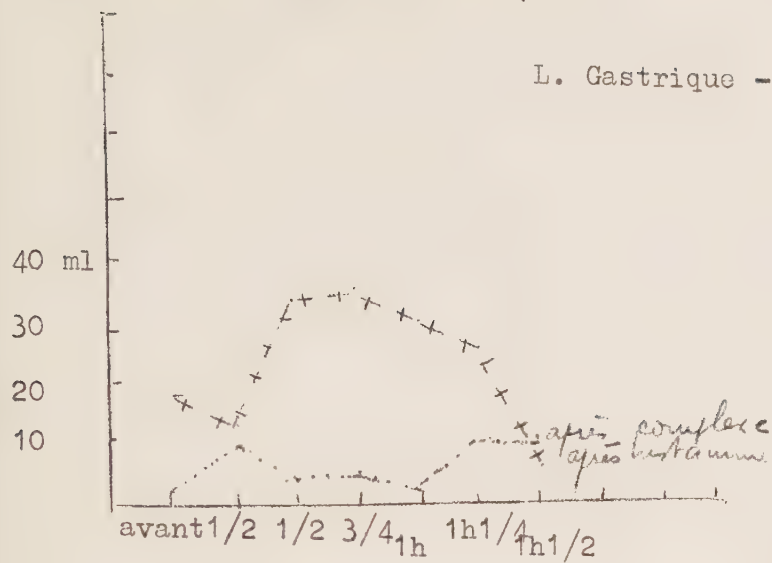
TUBAGE GASTRIQUE
(Activité pepsique)

Dilutions	avant	après histamine	après complexe carnitinique de synthèse
1/10			
1/20			
1/30			
1/40			
1/50			
1/60			
1/70			
1/80			
1/90			

Activité pepsique supérieure après le complexe carnitinique de synthèse.

S. Georgette - n° 7

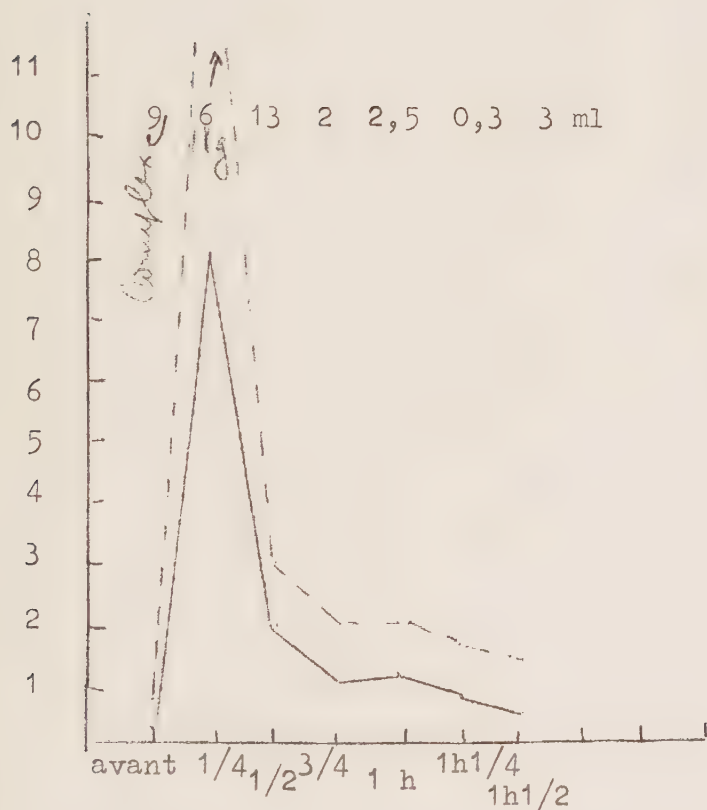
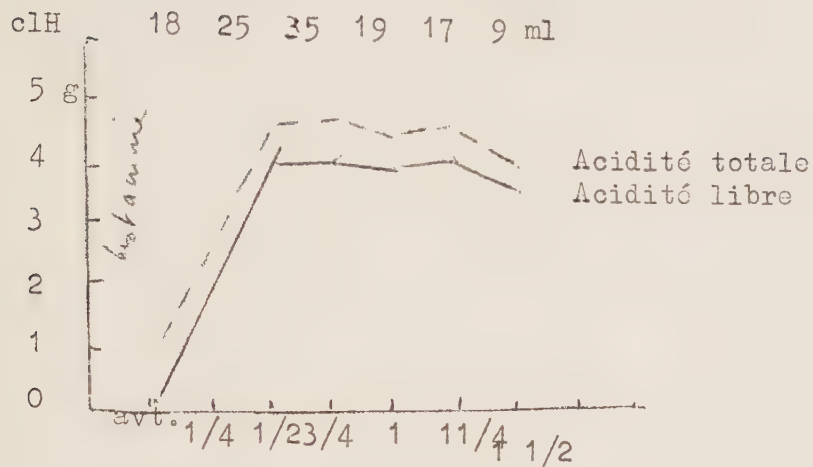
L. Gastrique - Volume



Volume de sécrétion supérieur après histamine.

Observation n° 8 :

L.A. 69 ans - 71 kg



Acidités totale et libre inférieures après le complexe carnitinique de synthèse.

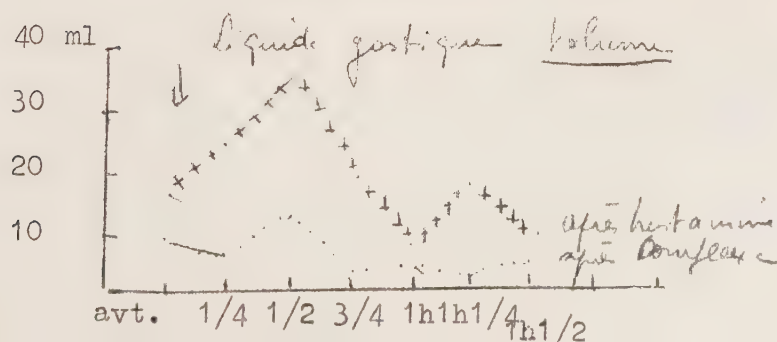
L. Adrienne

TURAGE GASTRIQUE

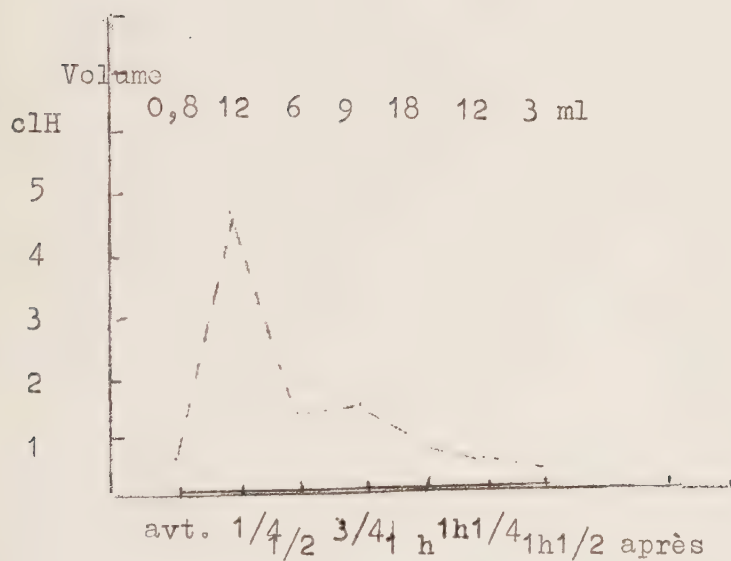
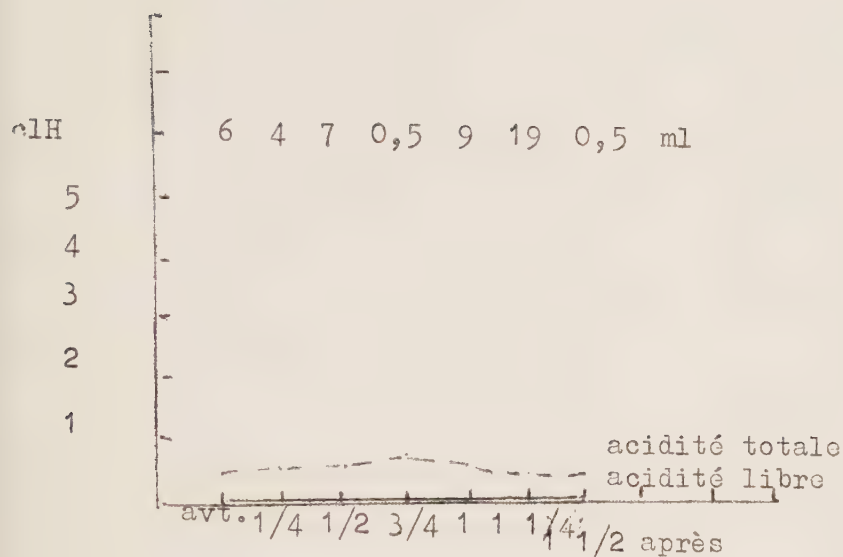
Activité pepsique

Dilutions	avant	après histamine	après complexe carnitinique de synthèse
1/10	++	++ +	++ ++
1/20	±	++	++
1/30	+	+	++
1/40	+	+	++
1/50			+
1/60			+
1/70			+
1/80			+
1/90			

Activité pepsique nettement supérieure après complexe carnitinique.



Observation n° 9 - G.V. - 57 ans - 50 kg



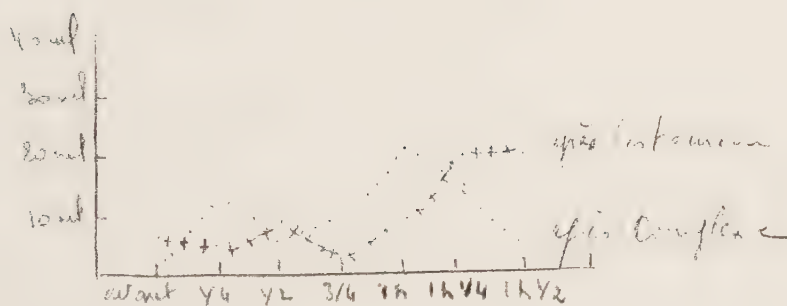
Acidité totale non influencée après histamine mais restant un peu élevée 1 heure 30 après le complexe carnitinique de synthèse.

Acidité libre non influencée dans les 2 cas.

G.V.

TUBAGE GASTRIQUE
Activité pepsique

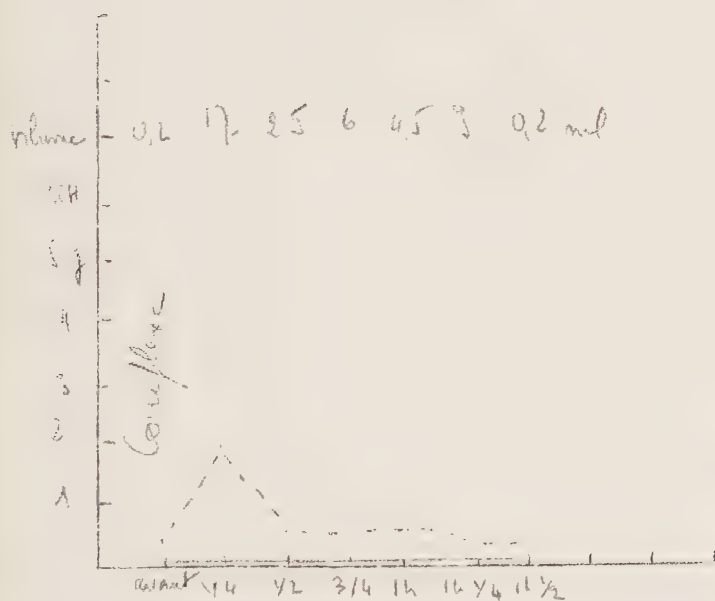
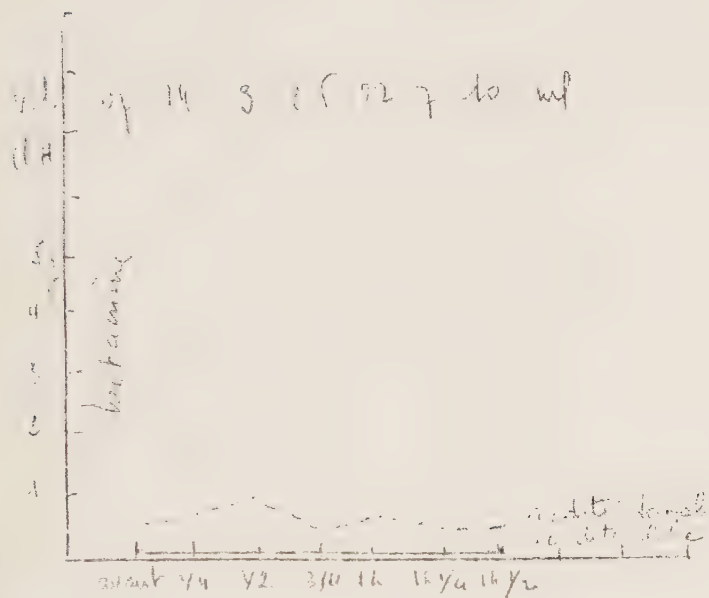
dilutions	avant	après histamine	après complexe
1/10	+	+	+
1/20			+
1/30			+
1/40			+
1/50			+
1/60			
1/70			
1/80			
1/90			



Activité pepsique légèrement augmentée après complexe.
Volume de sécrétion inférieur après complexe.

Observation n° 10

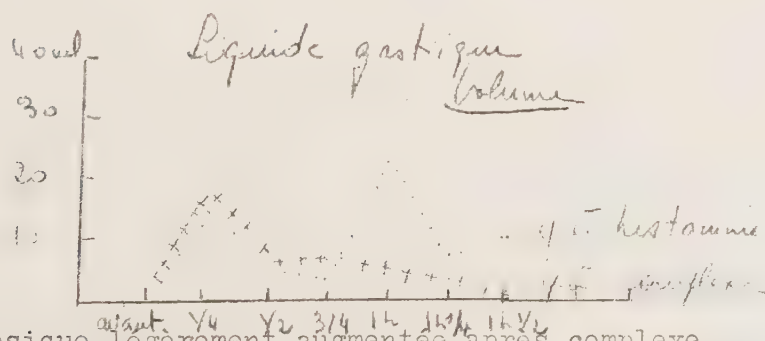
J.M. Antoinette - 67ans - 62 kg.



Acidités totale et libre sensiblement insignifiantes dans les 2 cas.

TUBAGE GASTRIQUE

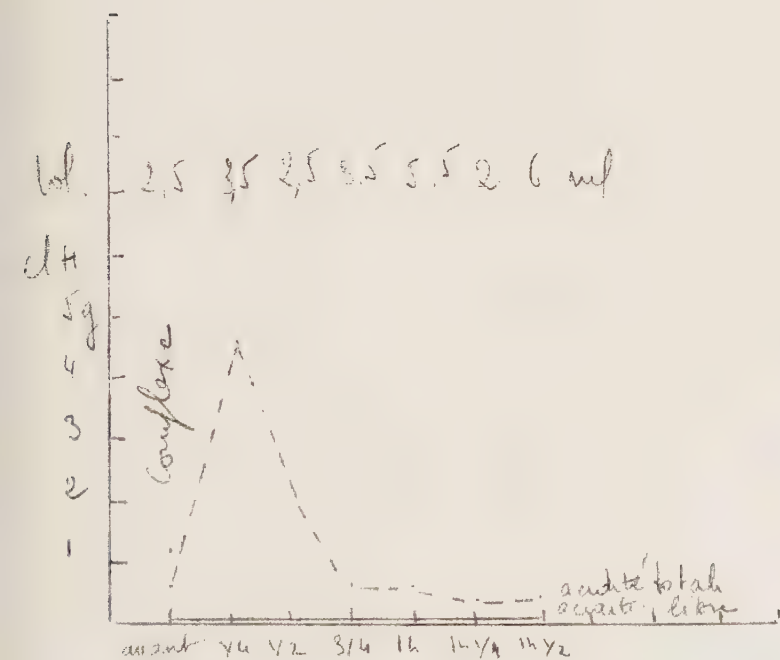
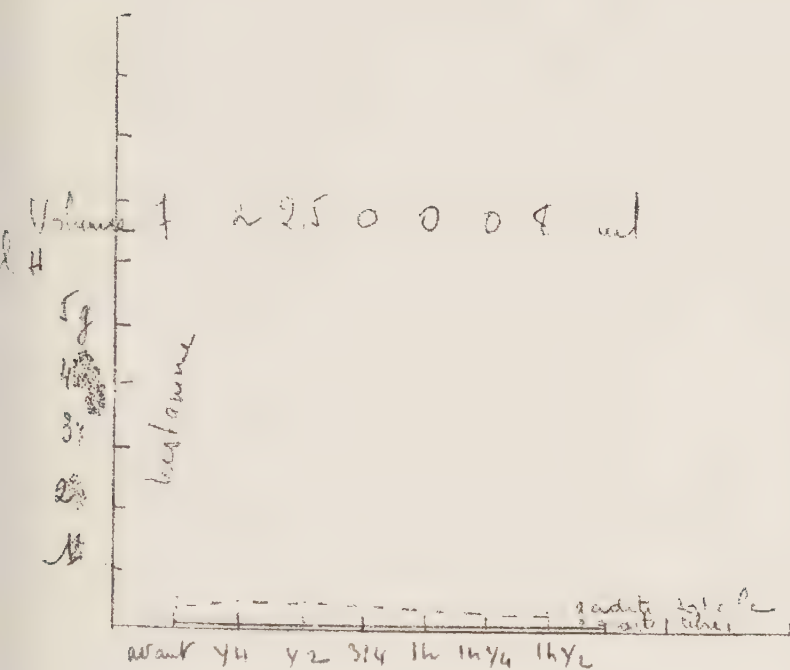
Dilutions	Activité pepsique		
	avant	après histamine	après complexe
1/10			
1/20			
1/30			
1/40			
1/50			
1/60			
1/70			
1/80			
1/90			



Activité pepsique légèrement augmentée après complexe.

Observation n° 11

G.L. 75 ans - 48 kg

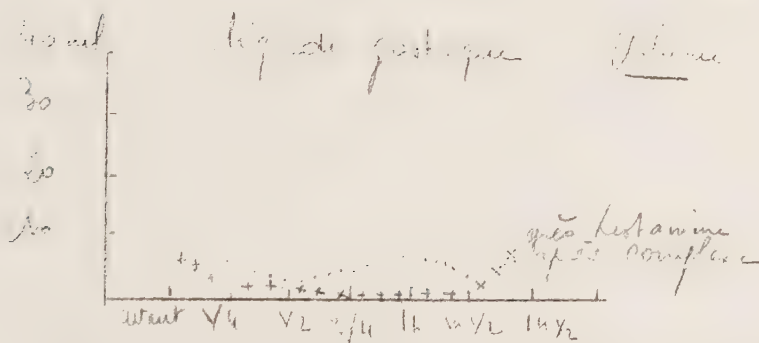


Acidité totale et libre insignifiantes dans les 2 cas.

G. Louise

TUBAGE GASTRIQUE

Dilutions	Activité pepsique		
	avant	après histamine	après complexe.
1/10	+	++	++
1/20	+	+	++
1/30	+	+	+
1/40	+	+	+
1/50		+	+
1/60		+	+
1/70		+	+
1/80		+	+
1/90		+	+



Activité pepsique légèrement augmentée avec complexe.
 Volume de sécrétion légèrement augmenté après complexe.

Au cours de cette étude nous avons observé les faits suivants :

- 1/ La tolérance au complexe carnitinique de synthèse a toujours été excellente. Aucun des sujets ne s'est plaint de brûlure gastrique après instillation du produit.
- 2/ Il existe toujours après l'instillation du complexe carnitinique de synthèse un clocher net de l'acidité témoignant d'une élévation de celle-ci dont nous n'avons pas tenu compte pour apprécier les résultats étant donné l'acidité propre au produit. Nos comparaisons portent donc sur les échantillons suivant ce clocher.
- 3/ En cas de déficit sécrétoire manifeste, le complexe carnitinique de synthèse, tout comme l'histamine, est insuffisant à provoquer cette sécrétion.
- 4/ Si l'on compare les chiffres obtenus après injection sous-cutanée d'histamine à ceux que l'on a notés après instillation par la sonde gastrique du complexe carnitinique de synthèse, on note que :
 - dans un cas, l'acidité totale et l'acidité libre ont atteint des chiffres supérieures après le complexe carnitinique.
 - dans sept cas, les chiffres ont été légèrement ou même nettement inférieurs après le complexe carnitinique de synthèse.
 - dans trois cas, ils étaient nuls dans les deux cas.
- 5/ La mesure des volumes de liquide gastrique qui n'a été faite que dans les six dernières observations objective une augmentation très nette après histamine dans 3 cas. Dans les 3 autres cas, la sécrétion est très légèrement supérieure après le complexe carnitinique de synthèse.
- 6/ Quant à l'activité pepsique, comparée après injection sous-cutanée d'histamine et ingestion du complexe carnitinique de synthèse, elle est :
 - dans 6 cas supérieure ou nettement supérieure après le complexe carnitinique de synthèse.

- dans 3 cas elle est identique
- dans 1 cas elle est inférieure
- dans 1 cas elle n'a pas été étudiée.

CONCLUSIONS

- Ayant fait abstraction de l'acidité propre au produit, on constate pourtant une légère augmentation de l'acidité gastrique après le complexe carnitinique de synthèse.
- Le complexe carnitinique de synthèse semble influencer dans un bon nombre de cas le volume sécrétoire de l'estomac qu'il augmente.
- Il faut insister sur le fait que le complexe carnitinique de synthèse est donné en instillations alors que l'histamine est administrée par voie parentérale.
- Un fait est remarquable, c'est l'influence que semble avoir ce produit sur l'activité psychique.

Vu :

Vu :

Le Doyen

Le Président de thèse

L. BINET

Professeur DE GENNES

Vu et permis d'imprimer

Le Recteur de l'Académie de Paris

SARRAILH

BIBLIOGRAPHIE

1. GULEWITSCH W. et KRIMBERG R. - Ztschr. f. Physiol. Chem. 1905, 45, 326.
2. CARTER H.E., BHATTACHARRYA P.K., WEIDMANN K.R., et FRAENKEL G. Biochem. Biophys. 1952, 35, 241.
3. FRAENKEL G. - Arch. Biochem. Biophys. 1951, 34, 457.
4. LECLERCQ J. - Arch. Internat. Physiol. 1954, 62, 101.
5. MAGIS N. Arch. Internat. Physiol. 1954, 62, 505.
6. FELL B. et ROBISON R. - Biochem. J. 1929, 23, 767.
7. LIEBECQ-HUTTER S. - Extrait des C.R. de l'assoc. des Anatomistes (XLII^e Réunion - Paris 25-30 Juillet 1955).
8. GUGGENHEIM M. - Die Biogenon Amine - Karger S. Ed. Bâle, 1951, p. 252.
9. KOMAROW S.A. - Biochem. Ztschr. 1926, 167, 301.
10. KORCHOW A. - Biochem. Ztschr. 1927, 190, 188.
11. DALLEMAGNE M. - Communication personnelle.
12. AUBERT P., ANDRE J., DALLEMAGNE M. et PHILIPPOT E. - Thérapie, 1957, 12, 430.
13. DE SCHAEPPDRYVER A.F. et DE VLEESCHHOUWER G.R. - Arch. Int. Pharmacodyn. 1957, CXIII, n° 1-2, 15-26.
14. BINON F. et DELTOUR G. - Experientia, 1956, 12, 357.
15. CLAUSSE F., SARROUY Ch. et CABANNES R. - Arch. Franç. Pédiatrie, 1956, 13, 477.

